|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire** d’**adhésion** et de **soutien**  Année 2022 |  |
| **J’adhère au Collectif Triplettes Roses**  Tarif standard : **20 €**  Tarif réduit : **12 €** *(réservé aux malades, étudiants, demandeurs d'emploi et bénéficiaires de minima sociaux)*  **Je fais un don au Collectif Triplettes Roses de :**  10€  20€  30€  40€  50€  Montant Libre : €  **Soit un total de : €**  Je règle par chèque à l’ordre de **Collectif Triplettes Roses** accompagné du présent bulletin complété et adressé à :  **Collectif Triplettes Roses**  **188 Avenue de Rosenfeld**  **77550 Moissy-Cramayel** | Monsieur  Madame  Nom : ……………………………………………………….  Prénom : ………………………………………………….  Date de naissance *(facultatif)* : ………………………  Adresse :      Code Postal : …………………………………………...  Ville : ……………………………………………………….  Pays : ……………………………………………………….  Téléphone : ……………………………………………..  E-mail : …………………………………………………….  Je souhaite recevoir la Newsletter du Collectif  **Vos dons au Collectif Triplettes Roses vous donnent droit à**  **66% de réduction fiscale** |

Pour tout renseignement, vous pouvez nous contacter par mail : [cancertriplenegatif@gmail.com](mailto:cancertriplenegatif@gmail.com)

**Le Collectif Triplettes Roses a besoin de vous !**

**Pourquoi adhérer et nous soutenir ?**

**Le Collectif Triplettes Roses agit pour permettre l’accès aux traitements novateurs pour chaque Triplette**. Nous sommes un groupe d’action pour des réalisations concrètes en France. Nos axes d’action sont :

* **Informer et faire connaitre** le cancer du sein triple négatif ;
* **Obtenir l’accès aux traitements novateurs** sans délais pour les personnes atteintes d’un cancer du sein triple négatif ;
* **Soutenir la recherche** ;

**Merci pour votre soutien !**